

LIBRO DE ARTÍCULOS CIENTÍFICOS EN SALUD

EDICIÓN 2023
RECOPILADO 2022

Libro de artículos científicos en salud / Gerardo Omar Larroza ... [et al.]. - 1a ed revisada. - Corrientes : Universidad Nacional del Nordeste. Facultad de Medicina,

2024.

Libro digital, PDF

Archivo Digital: descarga y online

ISBN 978-987-3619-99-1

ISBN 978-987-3619-99-1



9 789873 619991

1. Salud. 2. Medicina. 3. Proyectos de Investigación. I. Larroza, Gerardo Omar.
CDD 613.071

Editorial

Secretaría de Ciencia y Tecnología de la Facultad de Medicina
Universidad Nacional del Nordeste

Diseño del Libro: Viviana Navarro.

Impreso en Argentina. Abril 2023

Hecho el depósito que establece la ley 11.723

Contacto: secretariacyt@med.unne.edu.ar

Facultad de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste - UNNE

Sede Centro:

Mariano Moreno 1240 - C.P 3400 – Ciudad de Corrientes – Corrientes – Argentina
Teléfonos: +54 379 442 2290 / 442 3155

Sede Campus Sargent Cabral:

Sargent Cabral 2001 - C.P 3400 – Ciudad de Corrientes – Corrientes – Argentina
Teléfonos: +54 379 443 9624 int. 34 - +54 379 442 5508

Web: <http://www.med.unne.edu.ar>

No se permite la reproducción total o parcial de este libro, ni su almacenamiento en un sistema informático, ni su transmisión en cualquier forma o cualquier medio, electrónico, mecánico, fotocopia u otros métodos, sin el permiso previo del editor.

PROLOGO

La investigación en Ciencias de la Salud es un compromiso con la comprensión de aquello que afecta al ser humano en relación a su salud. Este libro recopila los esfuerzos realizados por investigadores, docentes y estudiantes, de la Facultad de Medicina de la UNNE.

En sus páginas se ha volcado el nuevo conocimiento generado en Medicina, Kinesiología y Enfermería como una travesía que inició en la pregunta de investigación, la búsqueda de los antecedentes, el diseño del estudio, su puesta en marcha para luego transformar datos crudos en descubrimientos significativos.

Cada trabajo representa una puerta abierta al conocimiento, innovación y progreso, mostrando simultáneamente la pasión y el interés científico de aquellos que comparten sus resultados.

Por ello invito a todos los profesionales de la salud, investigadores, docentes y estudiantes a recorrer sus páginas donde hallaran información relevante y probablemente nuevos interrogantes que ayuden a iniciar otros caminos de investigación.

Quiero expresar mi sincero agradecimiento a los investigadores que desinteresadamente decidieron compartir sus trabajos, seguramente inspirarán a otros.

Dra. Viviana Navarro:

COMITÉ EVALUADOR**AUTORIDADES**

Lila Almirón
Monica Auchter
Jorge Cialzetta
Rosana Gerometta
Fernando Gomez
Arturo Gorodner
Isabel Hartman
Laura Leyes
Angelica Meza
Mirta Mierez
Daniel Morales
Mabel Rivero
María Teresa Rocha
Patricia Said Rucker
Elva María Sendra
Roxana Servin
Tania Stoyanoff
Juan Santiago Todaro
Carla Zimmermann

Decano

Prof. German Pagno

Vice Decano

Prof. Daniel Scheikman

Secretario Académico

Med. Diana Inés Cabral

Secretaría de Ciencia y Tecnología

Prof. Viviana Navarro

Secretaría de Posgrado

Prof. Mónica Auchter

Secretaría de Extensión Universitaria

Prof.. Miguel Eduardo Cibils

Carrera de Licenciatura en Enfermería

Director: Prof. Fernando Gómez

Secretario Académica: Prof. Lic. Oscar Medina

Carrera de Licenciatura en Kinesiología y Fisiatría

Directora Prof. Laura Elizabeth Leyes

Secretaria Académica: Prof. Lic. María Marcela Barrios

ADHERENCIA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA AL CONTACTO PIEL A PIEL DEL RECIÉN NACIDO CON SU MADRE EN UNA INSTITUCIÓN DE SALUD DE CORRIENTES CAPITAL DE ENERO A JULIO DEL 2022.

**María Cecilia Collantes, Antonia Arminda Maidana, Cecilia Vanesa Medina Pinto,
Emilce, Santoro Margarita Villalba, Angélica Maricel Meza**

RESUMEN

El Contacto Piel a Piel es un método que consiste en colocar al bebé desnudo sobre el pecho descubierto de su madre, en decúbito ventral. Esta práctica puede favorecer la conducta del bebé y la mamá a través de estímulos sensoriales como el tacto, calor y olor, iniciando a su vez satisfactoriamente la lactancia. El rol activo de enfermería en su aplicación es fundamental para que sea sostenido en el tiempo con conocimiento científico, a través de la continuidad en el cuidado y el acompañamiento al binomio durante la estadía crítica, su implementación fundamentada demostrará a la madre sus múltiples beneficios. Objetivo: Determinar la adherencia del personal de enfermería para realizar Contacto piel a piel del neonato con la madre y lograr un nivel suficiente de conocimiento científico de este proceder en un 90%, de enero a julio 2022. Método: intervención, longitudinal y cuantitativo. Población 60 enfermeros y 50 madres. Se utilizó como instrumento listo de cotejo sobre conocimiento científico y la adherencia del personal de enfermería al método, extraída del protocolo vigente respondidas en entrevista. Resultados: Sobre una base diagnóstica 50 madres entrevistadas manifestaron que sólo 30% (18) adherían por parte de enfermería en diferentes turnos y de 60 enfermeros entrevistados 30% (18) de conocimiento científico, aplicando para la mejora el método Deming. A corto plazo se capacitó, diseñó cartelería alto impacto y se implementó el registro en la historia clínica lográndose: 100% de adherencia de enfermería, pero en el conocimiento científico solo el 40% (24) tenían suficiente conocimiento. A mediano plazo, la adherencia se mantuvo en el 100%, pero el conocimiento científico sólo se logró 87% (52). Conclusión: El Contacto piel a piel produce impacto en la relación madre-hijo siempre y cuando el trabajo en equipo en salud sea integral, con compromiso profesional y ponderando el trato humanizado

Palabras clave: Piel, Recién Nacido, Cuidados, adherencia, contacto

SUMMARY

Skin to Skin Contact is a method that consists of placing the naked baby on the mother's bare chest, in ventral decubitus. This practice can favor the behavior of the baby and the mother through sensory stimuli such as touch, heat and smell, initiating lactation satisfactorily. The active role of nursing in its application is essential for it to be sustained over time with scientific knowledge, through continuity in care and accompaniment to the couple during the critical stay, its well-founded implementation will demonstrate its multiple benefits to the mother. Objective: To determine the adherence of the nursing staff to perform skin-to-skin contact of the newborn with the mother and achieve a sufficient level of scientific knowledge of this procedure by 90%, from January to July 2022. Method: intervention, longitudinal and quantitative. Population 60 nurses and 50 mothers. A checklist on scientific knowledge and adherence of the nursing staff to the method was used as an instrument, extracted from the current protocol answered in an interview. Results: On a diagnostic basis, 50 interviewed mothers stated that only 30% (18) adhered to nursing in different shifts and 30% (18) of 60 interviewed nurses adhered to scientific knowledge, applying the Deming method for improvement. In the short term, training was provided, high-impact posters were designed, and the record in the clinical history was implemented, achieving: 100% nursing adherence, but in scientific knowledge only 40% (24) had sufficient knowledge. In the medium term, adherence was maintained at 100%, but scientific knowledge was only achieved in 87% (52). Conclusion: Skin-to-skin contact produces an impact on the mother-child relationship as long as teamwork in health is comprehensive, with professional commitment and weighing humanized treatment.

Keywords: Skin, Newborn, Care, adherence, contact

INTRODUCCIÓN

El contacto precoz piel con piel es el primer encuentro entre la madre y el bebé donde ambos experimentan el reconocimiento mutuo, iniciando una fuerte impronta biológica, emocional y apego seguro, que los acompañará durante toda su vida ⁽¹⁾

El Contacto Piel a Piel (COPAP) es un método que consiste en colocar al bebé desnudo sobre el pecho descubierto de su madre, en decúbito ventral. Esta práctica puede favorecer la conducta del bebé y la mamá a través de estímulos sensoriales como el tacto, calor y olor, iniciando a su vez satisfactoriamente la lactancia.

Los beneficios que adquiere la madre a través del contacto piel a piel con su bebé le permite mantener un equilibrio emocional, perfecciona su nivel de percepción para detectar las reacciones y

emociones de su hijo, logra obtener mayor confianza y seguridad para realizar los cuidados básicos del niño y por sobre todo hay un incremento en la producción de leche para un período prolongado de amamantamiento.⁽²⁾ Desde el punto de vista psicológico se desencadena una cascada de interacciones afectivas y emocionales que afianzan el vínculo madre-hijo en forma progresiva y segura a través de las caricias, el tacto, el tono de voz suave y el latido del corazón; se agudiza el desarrollo conductual que lo estimula sensorialmente y fortalece la interacción psicoafectiva del desarrollo cognitivo y de la comunicación.⁽³⁾

El COPAP, no se implementa en la mayoría de los hospitales en vías de desarrollo, ni tampoco se capacita al personal para tal fin.^(4, 5) La maternidad de la Institución en estudio presenta un modelo organizacional centrado en la familia y en la seguridad de la atención al paciente, adherida a esta política institucional y autorizado por el ministerio de salud de la provincia en un trabajo con la dirección de maternidad e infancia de la nación cumpliendo, en conjunto desde el año 2014 y actualmente en vigencia, las condiciones para formar parte de esta política y así poder transformar el servicio que se basaba en prácticas tradicionales para convertirlo en Maternidad segura Centradas en la Familia.⁽⁶⁾

En evolución de este modelo abarca pasos que comprenden las distintas etapas y aspectos de la atención de la embarazada, desde su primer contacto con los servicios de salud hasta el alta del RN en el seguimiento ambulatorio. En el paso número 5, hace referencia la inclusión de la madre, el padre y el resto de la familia en la internación neonatal. Padre y madre tienen ingreso irrestricto en la internación neonatal.⁽⁶⁾ Se promueven el Contacto Piel a Piel y la lactancia materna.⁽⁶⁻⁷⁾ Debido a la falta de conocimiento sobre el tema tanto de los padres y del personal de enfermería sobre los múltiples beneficios que propone esta práctica en el cuidado de los neonatos internados, derivó en la escasa adherencia del personal de enfermería del servicio para realizar el contacto piel a piel del recién nacido con su madre, eso motivó el presente trabajo, con el fin de fomentar el vínculo precoz madre hijo tan beneficioso para ambos.

El **objetivos del trabajo** es determinar la adherencia del personal de enfermería para realizar COPAP del neonato con la madre y lograr un nivel suficiente de conocimiento científico de este proceder en una Institución de Salud Materno neonatal de Corrientes Capital, desde enero a julio 2022.

MATERIAL Y MÉTODOS

La investigación fue de intervención, longitudinal y cuantitativa. La Población de estudio 60 personal de enfermería y 50 madres. El conocimiento científico sobre el COPAP se midió con un instrumento de recolección de datos tipo lista de cotejo autoadministrada donde se evaluó 42 ítems, a través de entrevista al personal de enfermería, el resultado debía brindar respuestas del 80 % de la información que allí figura, equivalente a 34 ítems para inferir que tenían conocimiento suficiente sobre el COPAP, no lograrlo se lo definía como escaso conocimiento.

La lista de cotejo contenía información sobre: Cuidados específicos de enfermería que se deben realizar durante el proceso de atención: Necesidad de respirar, Necesidad de termorregulación, Necesidad de alimentación, Necesidad de comunicarse con los semejantes, Necesidad de dormir y descansar, Necesidad de moverse y mantener una postura adecuada, Necesidad de aprender, Necesidad de actuar según creencias y valores1. Para medir la adherencia de Enfermería al COPAP: Se realizó entrevista a 50 madres. Medición: SI-NO.

El método de intervención utilizado fue el ciclo de Deming, también conocido como la espiral de mejora continua o PDCA (por sus iniciales en inglés así: P (Planear), D (Do), C (Check), A (Action). proceso cíclico de planificación y optimización diseñado para que las organizaciones que lo utilizan puedan incrementar constantemente sus estándares de calidad y ser más eficaces.

Para la medición de los resultados se trazaron metas a lograr: a corto plazo 50 % y a mediano plazo 90%, sobre la base diagnóstica. Para el análisis de los resultados se utilizaron tablas de frecuencia absoluta y gráficos del programa Excel e indicadores estándar.

Aspectos éticos: Se solicitó la autorización a la Dirección de Docencia e Investigación de la Institución y el Consentimiento a cada enfermero y madre para entrevista y llenado de los formularios como así se firmó la confidencialidad de los datos.

RESULTADOS

Intervenciones: Se ejecutó una primera medición sobre la adherencia al COPAP y sobre el conocimiento científico del personal de enfermería para obtener una base diagnóstica. En el primer mes se realizó una entrevista a 50 madres, para conocer si mantenía contacto piel a piel con su bebe en los diferentes turnos de enfermería, de los cuales solo 15 madres respondieron que si lo hacían. Dando un índice basal del 30% (18) de adherencia de enfermería al COPAP en los diferentes turnos. Seguido se realizó una entrevista a 60 personal de enfermería del área para evaluar los conocimientos científicos sobre el COPAP, alcanzando solo 18 enfermeros tener conocimiento científico sobre el tema, dando un índice basal del 30 % del conocimiento científico del COPAP. Luego de estos resultados, se volvió a implementar acciones y a realizar la medición:

A corto plazo: Marzo – abril, se capacitó al personal de enfermería sobre la importancia del contacto piel a piel de la madre con su hijo, reforzando el conocimiento en esta práctica para que puedan socializar y educar a los padres sobre sus múltiples beneficios, por lo que se llevó a cabo las siguientes estrategias: Se realizó una capacitación, a través de plataforma virtual con taller interactivo presencial por grupo de enfermeros sobre COPAP, en servicio a través de prácticas de mejora. Los recursos materiales utilizados fueron: dos muñecos, incubadoras, respiradores para lograr dramatizar el hecho intercambiando roles, abarcando los diferentes turnos de enfermería. Se promovió la difusión de imágenes destacadas sobre esta práctica dentro del servicio con material alto impacto y se implementó el registro del contacto piel a piel en la historia clínica.

Con estas intervenciones se obtuvo una adherencia al COPAP por parte de enfermería del 100%, en cuanto a las bases científicas de su actuar solo el 40% del personal presentó suficiente conocimiento sobre el tema.

Indicador adherencia al COPAP

$\frac{\text{Nº de Madres de neonatos entrevistadas que adhiere al COPAP} \times 100}{\text{Nº total de Madres de neonatos entrevistadas en el servicio}}$

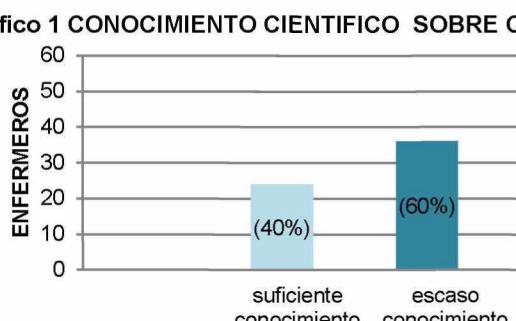
$= 50 \times 100 / 50 = 100\%$

Indicador de conocimiento científico COPAP

$\frac{\text{Nº de enfermeros entrevistados que tienen conocimiento científico sobre COPAP} \times 100}{\text{Total de enfermeros entrevistados}}$

$= 24 \times 100 / 60 = 40\%$

Gráfico 1 CONOCIMIENTO CIENTIFICO SOBRE COPAP



A mediano plazo, mayo – junio, se volvió a fortalecer las acciones llevadas a cabo a corto plazo y se realizaron talleres con los entrevistados que tuvieron resultados de escasos conocimientos con concurrencia de toda la enfermería del área, éstos últimos aportaron en la enseñanza.

Indicador adherencia al COPAP

$\frac{\text{Nº de madres de neonatos entrevistados que realizaron COPAP} \times 100}{\text{Nº total de madres de neonatos entrevistados}}$

$= 50 \times 100 / 50 = 100\%$

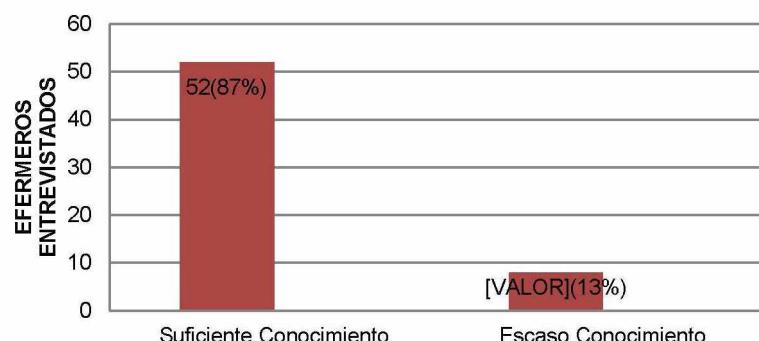
Indicador de conocimiento científico COPAP

Total de enfermeros que tienen conocimiento científico sobre COPAP x100 =

Total de enfermeros entrevistados

$$= 52 \times 100 / 60 = 87\%$$

Gráfico 2 CONOCIMIENTO CIENTIFICO SOBRE COPAP



Se observó que se mantuvo la adherencia del 100% pero la mejora en conocimiento sobre COPAP, sólo alcanzó 87 % de conocimientos suficientes. No pudiendo alcanzar en el mediano plazo el 90% del objetivo propuesto

DISCUSIÓN

Una de las dificultades presentadas es la escasa evidencia encontrada sobre la adherencia de Enfermería al COPAP en los últimos años, se tomó como parámetro de comparación el trabajo exploratorio de Colombia, dónde S. Moreno y et al⁴; determinaron la adherencia global al minuto oro en profesionales de la salud sobre 150 Recién nacidos (RN), resultando que la menor frecuencia se dio en la colocación del gorro al RN 64,90%, y colocar al bebé piel a piel sobre la madre 65 %, concluyendo los autores, la necesidad de realizar procesos continuos de educación y evaluación sobre la aplicación de esta estrategia de reconocida efectividad en las instituciones que ofrecen el servicio de atención de partos, para beneficio del binomio madre-RN, con el fin de lograr la adherencia total de los profesionales como así también Brundi, M y et al⁵; en un estudio aplicado a 60 integrantes del equipo de salud demostraron la factibilidad del programa de contacto piel a piel madre/hijo prematuro identificando factores facilitadores y de interferencia en el equipo de salud para su aplicación, resultando de ello que El 96% de los encuestados manifestó conocer la intervención considerándola beneficiosa, 52% refirió tener dificultades para su implementación. Las interferencias tuvieron que ver con las indicaciones médicas y con la falta de espacio, concluyendo en la importancia de acciones docentes dirigidas a los recursos humanos en formación junto a la educación continua del personal de las unidades de terapia intensiva neonatal (UTIN). Los resultados de ambas evidencias, se relacionan con el presente estudio ya que se demuestra la escasa adherencia al COPAP por desconocimiento y se necesitó de capacitación para lograr la mejora tanto a corto como a mediano plazo, abriendo la posibilidad de considerar otros aspectos en próximas investigaciones.

CONCLUSIÓN

Luego de realizar intervención a corto y mediano plazo se pudo determinar la adherencia al COPAP por parte del total del personal de enfermería, pero sobre las bases científicas de su actuar solo se pudo lograr con las capacitaciones el 87% de conocimientos científicos suficiente sobre el tema, no alcanzando el estándar del 90% propuesto. Queda el desafío de dar continuidad a las estrategias implementadas con el método Deming y observar los beneficios a largo plazo. Es a través del conocimiento, la capacitación permanente y trabajo en equipo de: médicos, enfermeras /os y en conjunto con los padres, promoviendo el método, que se logrará una atención individualizada de cada recién nacido y la humanización de la atención en las UTIN.

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

1. Gutiérrez Valdez M, Luna C, Salvatierra C. Experiencia institucional relacionada con el contacto piel a piel. Revista de Enfermería fundasamin 2010; 9:17-19. [en línea] Disponible en: https://ia802302.us.archive.org/24/items/enfermeria_neonatal-9/Enfermeria%20Neonatal%209.pdf
2. Herrera Gómez A. El contacto piel con piel de la madre con el recién nacido durante el parto. Index Enferm 2013; 22(1-2): 79-82. [en línea] Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962013000100017&lng=https://dx.doi.org/10.4321/S1132-12962013000100017
3. Soto Conti C. Primera hora de vida: una ventana de oro. Revista Hospital Materno infantil Ramón Sarda 2018; 3:167-168. [en línea] disponible en: https://sarda.org.ar/images/2018/2018-3_4.Articulo_especial.pdf
4. Moreno-Reyes SP, Calvo-Bolaños, P. Freiser E . Mosquera, Á. Cubides-Munévar, V. Estupiñán-Pérez. Adherencia a la estrategia minuto de oro en sala de partos de una institución de segundo nivel, de Cali (Colombia), junio-agosto de 2017: Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología Vol. 70 No. 3 Julio-Septiembre 2019 :155-164. [en línea] Disponible en: <https://doi.org/10.18597/rcog.3261>.
5. Brundi M, González MA, Enríquez D, Larguía AM. Contacto piel a piel madre/hijo prematuro. Conocimientos y dificultades para su implementación Revista del Hospital Materno Infantil Ramón Sardá, vol. 25, núm. 4, 2006:159-166. [en línea] disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/912/91225403.pdf>
6. Larguía M, González M, Solana C, Basualdo M., Di Pietrantonio E, Bianculli P, Ortiz,Z, Cuyul A, Sandi M. Conceptualización del modelo Maternidades Seguras y Centradas en la Familia (MSCF) con enfoque intercultural. En: Ortiz Z. Maternidad Segura y Centrada en la Familia [MSCF] con enfoque intercultural. UNICEF, 2 ed. 2012; 18 – 24. [en línea] Disponible en: <https://www.unicef.org/argentina/media/346/file/MSCF.pdf>
7. Rios MCM, Lias CMP. Contacto piel a piel inmediato al nacimiento y beneficios en el recién nacido sano en los primeros 30 minutos. Cuid salud, jul-dic 2015; 2(2):177-186. [en línea] Disponible en: http://revistas.urp.edu.pe/index.php/Cuidado_y_salud/article/view/1126/1020

Se inserta en el Proyecto acreditado: 18I005 – Resol. 1100/18-CS

Lugar de realización de la investigación: Facultad de Medicina – UNNE – Hospital Materno – Neonatal Eloísa Torrent de Vidal

Lugar de Trabajo: Carrera de Licenciatura en Enfermería. Facultad de Medicina. UNNE y Hospital Materno neonatal “Eloísa Torrent de Vidal”.

Correo electrónico de contacto: licenciadaceciliacollantes123@gmail.com